

Élaboration de fiches d'aide à la pose d'un pansement de Thérapie par Pression Négative (TPN) à destination des Infirmiers Diplômés d'État (IDE)



Mesnilgrante Océane, Gourio Charlotte, CHU Caen Normandie, 14000 Caen

Contexte

Le manque de formation initiale et continue des IDE sur la TPN et le turn-over dans les services ont un réel impact sur la qualité des soins prodigués aux patient, engendrent des surcoûts financiers par des réfections de pansements souvent trop précoces et monopolisent un temps précieux à l'équipe mobile de plaies et cicatrisation (EMPC).



Objectif

Proposer un support d'aide à la pose des pansements de TPN classique et avec instillation adapté aux moyens et aux pratiques locales à destination des services de soins.

Résultats

Les fiches (ci-contre) sont disponibles et accessibles à tous via l'intranet de notre établissement avec les ordonnances nominatives de TPN. Elles sont remises aux soignants par l'EMPC lors de l'avis plaie ou par la pharmacie à la dispensation des consommables.

Présentation des fiches a été faite à la Commission des Médicaments et des Dispositifs Médicaux Stériles d'octobre 2023 après consensus avec le GPC.

Matériels et méthode

À partir des fiches de bon usage et d'aide à la pose de notre fournisseur et en collaboration avec le Groupe Plaies et Cicatrisation (basé au sein du service de Dermatologie), une IDE de l'EMPC a construit la partie infirmière et répertorié les dispositifs médicaux nécessaires aux soins. À la pharmacie, nous avons construit une photothèque des différents dispositifs médicaux nécessaires et disponibles au sein de l'établissement. Après consensus avec les différents acteurs du projet, les fiches construites sont synthétiques, indépendantes et adaptées aux pratiques locales de notre CHU.

Conclusion

La collaboration entre l'EMPC, la pharmacie et le GPC a permis la réalisation de documents que les professionnels médicaux et paramédicaux pourront s'approprier plus facilement devant leur caractère local et cohérent aux pratiques et consommables disponibles. La portée de ces fiches sera évaluée lors de la prochaine réunion du GPC par la perception de la montée en compétence des équipes paramédicales par l'EMPC.

Résultats 1/2

Fiche d'aide à la pose d'un pansement de Thérapie par Pression Négative Moteur RENASYS TOUCH

- Matériel** : Kit pansement RENASYS et réservoir à commander à la pharmacie via une ordonnance nominative envoyée par fax (5219) (Formulaire sur e-portail CHU → Médicaments et Dispositifs médicaux → Dispositifs médicaux)
- Moteurs** : les demandes de prêts de moteurs sont à faire auprès du service biomédical (5088/3042) (DPMTEM-B-SE-002)



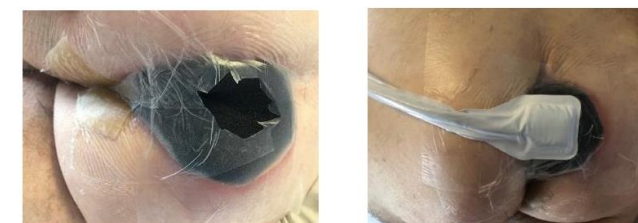
Exemple d'un kit de pansement RENASYS-F disponible au CHU

- Mise en place** : en cas de plaie chronique, soin propre mais non stérile

- Laver la plaie à l'eau et au savon, rincer, sécher.
- Si la mousse déborde sur la peau saine, protéger la peau péri-lésionnelle avec un pansement hydrocolloïde type Comfeel transparent.
- Découper la mousse noire à la taille de la plaie et l'appliquer dans la cavité. Plusieurs pièces de mousse peuvent être assemblées si besoin.



- Maintenir et réaliser un pansement bien occlusif à l'aide du champ adhésif transparent (fourni dans le kit RENASYS).
- Réaliser un orifice d'environ 2cm de diamètre dans le film adhésif puis y placer le drain d'aspiration.



- Relier ce drain au moteur.
- Régler les paramètres du moteur : classiquement pour des escarres ou ulcères : -120mmHg en mode continu. En cas de greffe de peau, risque hémorragique ou mauvaise tolérance, possibilité de réduire jusqu'à -60mmHg.



- Renouvellement de pansement** : Généralement toutes les 72h ou 2 fois par semaine. Pour un retrait atraumatique, arrêt du moteur 1 à 2h avant.

Surveillance

Toutes les 8h : tolérance du patient, réglages, réservoir, fonctionnement des tubulures, fuites ?

Précautions d'emploi

Pas d'arrêt de plus de 2h (risque de prolifération microbienne). Mais possibilité de déconnection courte pour la toilette ou l'habillage.

Durée de la thérapie

Durée de traitement recommandé : 30 jours renouvelable 1 fois

Pas d'amélioration ou dégradation de l'état cutané après 2 changements consécutifs → arrêt de la thérapie

Thérapie hospitalière : débutée en milieu hospitalier puis si poursuite au domicile, prévoir une HAD et un suivi spécialisé tous les 10 jours par télé-médecine Domoplaies.

Contre-indications

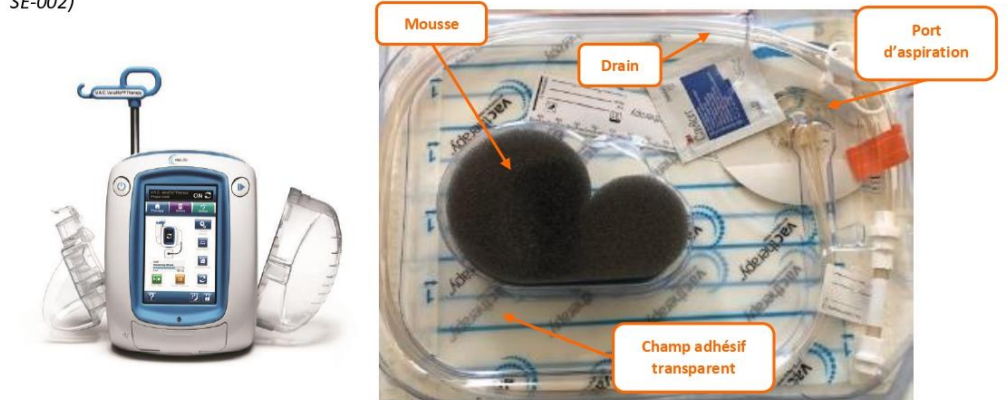
Plaie tumorale, tissu nécrotique non paré, exposition directe des vaisseaux ou organes, fistule digestive, ostéomyélite non traitée, saignement actif/trouble de l'hémostase, AOMI sévère non revascularisée.

Résultats 2/2

Fiche d'aide à la pose d'un pansement de TPN avec instillation Moteur VAC Ulta®

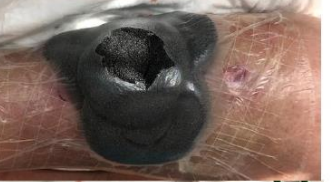
- Matériel** : 1 Kit pansement Vac VeraFlo + 1 cassette VeraLink + 1 réservoir à commander à la pharmacie via une ordonnance nominative envoyée par fax (5219) (Formulaire sur e-portail CHU → Médicaments et Dispositifs médicaux → Dispositifs médicaux)

- Moteurs** : les demandes de prêts de moteurs sont à faire auprès du service biomédical (5088/3042) (DPMTEM-B-SE-002)



- Mise en place** : en cas de plaie chronique, soin propre mais non stérile

- Laver la plaie à l'eau et au savon, rincer, sécher.
- Si la mousse déborde sur la peau saine, protéger la peau péri-lésionnelle avec un pansement hydrocolloïde type Comfeel transparent.
- Découper la mousse noire, taille légèrement supérieure à la taille de la plaie et l'appliquer dans la cavité. Plusieurs pièces de mousse peuvent être assemblées.
- Maintenir et réaliser un pansement occlusif à l'aide du champ adhésif fourni.
- Réaliser un orifice d'environ 2cm de diamètre dans le film adhésif puis y placer le drain d'aspiration (pad track).
- Raccorder la tubulure de dépression au réservoir et la tubulure d'instillation à la cassette VeraLink.



- Mettre en marche le moteur puis régler les paramètres du moteur (selon la prescription médicale) : Dépression et instillation de NaCl 0.9%

- Paramètres standard (classiquement escarre, ulcère) :
- Volume à instiller en fonction de la taille de la mousse.
- Phase d'humidification 10 min
- Durée phase Vac thérapie : 2 heures
- Pression : -125mmHg
- Intensité : moyenne

- Renouvellement de pansement** : Toutes les 72h ou 2 fois/semaine. Pour un retrait atraumatique, arrêt du moteur 1 à 2h avant.

Surveillance

Toutes les 8h : tolérance du patient, réglages, réservoir à changer s'il est plein, fonctionnalités des tubulures, fuites (à colmater avec du film adhésif), alarmes

Précautions

Pas d'arrêt de plus de 2h (risque de prolifération microbienne). Mais possibilité de déconnection courte pour la toilette ou l'habillage.

Durée de la thérapie

Durée de traitement recommandé : 30 jours renouvelable 1 fois

Pas d'amélioration ou dégradation de l'état cutané après 2 changements consécutifs → arrêt de la thérapie

Thérapie hospitalière : débutée en milieu hospitalier puis si poursuite au domicile, prévoir une HAD et un suivi spécialisé tous les 10 jours par télé-médecine Domoplaies.

Contres indications

Plaie tumorale, tissu nécrotique non paré, exposition directe des vaisseaux ou organes, fistule digestive, ostéomyélite non traitée, saignement actif/trouble de l'hémostase, AOMI sévère non revascularisée.